



SOLICITUD B1

No. DE EXP.

USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN

FECHA

DÍA

MES

AÑO

DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA EMPRESA / COMPAÑÍA Y/O RAZÓN SOCIAL _____

DOMICILIO _____

R.F.C. _____ CLAVE CATASTRAL _____ TELÉFONO _____

NOMBRE DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL, DE LA COMPAÑÍA, EMPRESA, NEGOCIO: _____

CORREO ELECTRÓNICO _____ POSICIÓN GEOSATELITAL _____

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN (m2) _____ SUPERFICIE DE TERRENO (M2) _____

HORARIO DE OPERACIÓN _____ MÁXIMO DE OCUPANTES / TRABAJADORES _____

GIRO DE LA EMPRESA _____

TIPO DE SOLICITUD

- ☐ FACTIBILIDAD DE SERVICIOS
- ☐ REVISIÓN DE PROYECTO / FACTIBILIDAD DE PROYECTO
- ☐ INSPECCIÓN CERTIFICACIÓN / MEDIDAS DE SEGURIDAD
- ☐ NO INCONVENIENCIA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS
- ☐ REVISIÓN DE PROYECTOS DE SISTEMA CONTRA INCENDIO
- ☐ OTROS (ESPECIFICAR) _____
- _____

DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD INSTALADOS

- ☐ ALMACÉN DE MATERIALES Y/O RESIDUOS PELIGROSOS
- ☐ SISTEMA HIDRÁULICO CONTRA INCENDIO
- ☐ SISTEMA AUTOMÁTICO DE ALARMA
- ☐ SISTEMA AUTOMÁTICO DE DETECCIÓN DE HUMO
- ☐ CUENTA CON SISTEMA DE MONITOREO SATELITAL DE SISTEMA CONTRA INCENDIO ☐ SI ☐ NO
QUE EMPRESA LE SUMINISTRA EL SERVICIO _____
- _____

TIPO DE PROYECTO (CUANDO SEA FACTIBILIDAD DE PROYECTO / SERVICIO)

- ☐ HABITACIONAL
- ☐ COMERCIAL
- ☐ INDUSTRIAL
- ☐ OTROS (ESPECIFICAR) _____

NOMBRE _____ FIRMA _____

SOLICITUD CON NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO (EN CASO DE EXISTIR REPRESENTANTE LEGAL, PRESENTAR DOCUMENTOS OFICIALES QUE LO ACREDITEN COMO TAL)